

Max Mustermann  
Mustermann Str. 12  
45678 Musterstadt

Ort, Datum

M. Mustermann, Mustermann Str. 12, 45678 Musterstadt

Muster  
Versicherungs-AG  
Musterweg 41  
12345 Musterland

Berufsunfähigkeitsversicherung-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich form- und fristgerecht die Berufsunfähigkeitsversicherung mit o. g. Versicherungsscheinnummer.

Eine von mir erteilte Einzugsermächtigung ist ab sofort erloschen.  
Sollte bereits ein Beitrag von meinem Konto abgebucht worden sein, bitte ich um eine entsprechende Rückerstattung.

Die Nachteile die mir durch diesen Widerruf entstehen, sind mir hinreichend bekannt.

**Vertreterbesuch ausdrücklich nicht erwünscht!!!!**

Eine schriftliche Bestätigung erwarte ich innerhalb der nächsten 14 Tage.

Mit freundlichem Gruß